

Dossier de candidature

Réservé à l'UFCV

Dossier à retourner complet à l'UFCV avec les pièces à fournir avant le :

Photo d'identité récente

Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté

Notes à destination du candidat :

• Les cases avec entourage jaune sont renseignées au préalable par le centre de formation. Merci de ne pas les modifier.



| Une fo | is que tout est complété, | apposez votre signa | ture et le document n'e | st plus modifi | able. | | |
|----------------|---|---------------------|-------------------------|----------------|------------|--------------|------------------|
| FORM | NATION VISE | E | | | | | |
| • | nez le diplôme dans ez-le s'il n'y figure po | | | | | | |
| Lieu : | | | | | | | 'éservé à l'UFCV |
| | arcours comple | | | | | | éservé à l'UFCV |
| * Pa | arcours partiel (| Renseignez les l | blocs souhaités): | ••••• | | | |
| * Cocher la co | ase correspondante ** I | Ecrire en capitales | | | | | |
| IDEN | TITE | | | | | | |
| * | Madame | * | Monsieur | * | Je m'ident | ifie comme : | |
| ** NOM | do naissanso | | | | ** Dránom | | |

| ** NOM de naissance | | | ** Prénom | |
|----------------------------|-------------------|--------------|-------------|--|
| ** NOM marital | | | | |
| ** Adresse | | | | |
| | | | | |
| Code postal | | ** Ville | | |
| Téléphone mobile | | Téléphone fi | xe | |
| Adresse mail (obligatoire) | | | | |
| Date de naissance | | Lieu + n° de | département | |
| Nationalité | | | | |
| NOM et n° de téléphone | tacter en cas d'ι | ırgence | | |
| | | | | |

N° de sécurité sociale * (obligation d'être immatriculé à son nom propre)

^{*} A remplir si vous êtes demandeur d'emploi et bénéficiez d'un financement Région. Ces informations nous sont demandées par le financeur pour établir votre dossier.

VOTRE PARCOURS DE FORMATION



Vos titres ou diplômes dans l'animation

Cochez un ou plusieurs diplômes, titres ou certificats listés ci-dessous dont vous êtes titulaire. Joindre impérativement la copie de celui / (ceux)-ci.

| * | BAFA | | | * | BAFD | | * | CQP Animate | ur périscolaire |
|---------|----------------------|------------|------------------|---|------|-------------|----------|-------------|-----------------|
| * | CQP Animateur Loisir | s Sportifs | ; | | * | CPJEPS mer | ntion : | | |
| * | BAPAAT , option : | | | | * | BPJEPS mer | ntion : | | |
| * | BEATEP ou BEES, s | pécialité | · | | | | | | |
| * | DEJEPS, mention : | | | | . * | DESJEPS, me | ention : | | |
| * | Validation partielle | e, diplôm | ne et mention: . | | | | | | |
| | UC validées : | * | UC1 | * | UC2 | * | UC3 | * | UC4 |
| | BC validés : | * | BC1 | * | BC2 | * | BC3 | * | BC4 |
| | | | | | | | | | |
| Titre(s |) ou diplôme(s) d | e secoi | ırisme | | | | | | |



Autre(s) (précisez) : PSC1 /AFPS



Votre parcours scolaire

| * | BREVET des collèges | * | CAP, spécialité : |
|---|--|---|-------------------|
| * | BEP, spécialité : | * | BAC, spécialité : |
| * | Etudes supérieures (diplôme le plus élevé), spécialité : | | |
| * | Autre diplôme le plus élevé (préciser) : | | |

Autres connaissances



Informatique

| Traitement de texte (word): | * | expert | * | intermédiaire | * | débutant |
|---------------------------------|---|--------|---|---------------|---|----------|
| Tableau excel : | * | expert | * | intermédiaire | * | débutant |
| Navigation internet : | * | expert | * | intermédiaire | * | débutant |
| Autres compétences (précisez) : | | | | | | |



VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

Vos expériences en lien avec la formation visée (listez vos dernières expériences, de la plus récente à la plus ancienne)

| Dates | Poste occupé | Entreprise | Type de contrat |
|-------|--------------|------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Vos autres expériences (listez vos dernières expériences, de la plus récente à la plus ancienne)

| Dates | Poste occupé | Entreprise | Type de contrat |
|-------|--------------|------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



VOTRE SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

| * Vous exercez actuellement une activité salariée en qualité de (indiquez une profession): |
|--|
| * En CDD (indiquez les dates de début et de fin de votre contrat de travail) du |
| Représenté par (nom, prénom et fonction au sein de la structure) : |
| SITUATION(S) PARTICULIERE(S) |
| (Cochez les rubriques correspondant à votre situation) |
| Vous êtes demandeur d'emploi (inscrivez votre numéro d'identifiant et la date de votre dernière) Inscription à France Travail. n°: |
| * Vous êtes bénéficiaire du RSA et vous êtes suivi.e par : |
| Vous détenez la RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé) (joindre l'avis médical à suivre la formation en alternance). Au titre de cette reconnaissance, percevez-vous l'AAH? * Oui * Non |
| PLAN DE FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION |
| * Prise en charge de la part d'un tiers (employeur, Opco). Si accord, joindre une attestation signée de sa part, stipulant le montant de la prise en charge. Pour les demandeurs d'emploi joindre obligatoirement la fiche d'orientation tamponnée et signée par votre Conseiller en Evolution Professionnelle (France Travail, Mission Locale, Conseil Départemental, Cap Emploi, PLIE) |
| * Envisagez-vous d'autres pistes ? Si oui lesquelles et quelles ont été vos démarches ? |



| 3 | TRUCTURE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL |
|-----------------------|---|
| * | Vous avez trouvé une structure d'alternance. (Nom): |
| | Coordonnées (adresse complète et téléphone) : |
| | |
| | Représentée par (nom, prénom et fonction dans la structure) : |
| | Tuteur pressenti : |
| Pour gran inscr | mémoire : dans le cadre de votre alternance vous devez être accompagné par un tuteur ou un maître d'apprentissage. Ce dernier doit soit posséder une de expérience dans le domaine professionnel du diplôme soit être titulaire d'un diplôme de niveau au moins équivalent au diplôme auquel vous vous ivez. |
| * | Vous ne possédez pas de structure d'alternance, quelles sont vos pistes de recherche ? |
| | |
| | |
| | |
| P | AUTORISATIONS |
| INF | FORMATIQUE ET LIBERTÉS : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique sur le fondement de l'article 6.1. de |
| _ | lement (UE) 2016/679 et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, pour lesquelles vous bénéficiez d'u |
| | it d'accès et de rectification. La collecte des données répond à l'obligation légale ou à l'exécution d'une action de formation professionnelle telle qui vue à l'article L. 6313-1 du Code du travail, elles sont nécessaires pour, par exemple, (liste non exhaustive) : l'administration de votre dossier auprès di |
| | neur en charge de votre formation, d'un certificateur. Conformément à la règlementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès et de |
| | tification de ces données, ainsi que de celui d'en demander l'effacement, de vous opposer à leur traitement et d'en obtenir la limitation ou la portabilité |
| | is la mesure où cela est applicable auprès du DPO / Direction de la communication, 140 avenue Jean Lolive Bâtiment C3-Lavoisier 93500 Pantin et/or nmunication@ufcv.fr |
| Not | re politique en matière de confidentialité est décrite dans la rubrique "Politique de confidentialité" sur notre site formation- professionnelle.ufcv.fr |
| J'au | torise l'UFCV à utiliser mes NOMS, adresse, numéros de téléphone et courriel à d'autres fins que celui de la gestion |
| adn | ninistrative de mon dossier. * Oui * Non |
| DR | OIT A L'IMAGE: J'autorise l'UFCV à utiliser les photographies sur lesquelles j'apparais dans les supports d'information et de promotion des activité |
| de | l'UFCV : catalogues, journal d'information, brochures, affiches, Cd-Rom, sites officiels UFCV et toute autre publication que l'UFCV estimera utile |



sa communication.



ENGAGEMENT

« Je certifie exacts et complets les renseignements me concernant. »



Signature (Attention! une fois votre signature apposée, le document n'est plus modifiable)

, le

« Lu et approuvé »

L'acceptation du présent vaut acceptation par le stagiaire :

- des Conditions générales de vente de L'UFCV pour son activité de formation professionnelle
- de la Charte des usages numériques à destination des bénéficiaires des actions de L'UFCV.

 $(Documents\ consultables\ et\ t\'el\'e chargeables\ depuis\ notre\ site: formation-professionnelle.ufcv.fr\).$

DETAIL DES PIECES à joindre au dossier

| * Cochez les pièces que vous joignez au dossier dans la colonne | : ae a | auche |
|---|--------|-------|
|---|--------|-------|

| | | Cadre réservé à l'UFCV |
|---|--|---------------------------|
| * | Le présent dossier de candidature | 0 |
| * | Une copie recto-verso de votre pièce d'identité | 0 |
| * | Pour les demandeurs d'emploi la fiche d'orientation tamponnée et signée France Travail, Mission locale, Cap Emploi, Conseil Départemental | 0 |
| * | Pour les demandeurs d'emploi bénéficiant d'un financement région, une copie- recto de votre carte vitale et de votre attestation sécurité sociale | 0 |
| * | Pour les autres situations au regard de l'emploi : le(s) justificatif(s) de votre plan de financement | O |
| * | Pour les personnes de moins de 25 ans et de nationalité française, l'attestation de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense | O |
| * | Pour les mineurs non émancipés, l'autorisation parentale (formulaire ci-joint) | 0 |
| * | La copie de(s) diplôme(s) et/ou brevet(s). | 0 |
| * | Votre curriculum-vitae détaillé avec vos activités professionnelles et/ou bénévoles | O |
| * | | O |
| * | | O |
| * | | • |
| * | | • |

RAPPEL: La collecte des données répond à l'obligation légale ou à l'exécution d'une action de formation professionnelle. Elles sont nécessaires, par exemple, pour l'administration de votre dossier auprès du preneur en charge de votre formation, d'un certificateur.

Réservé à l'UFCV

RENSEIGNEMENTS ET DEMARCHES (partie réservée à l'UFCV)

Dossier complet à retourner par courrier à : Réservé à l'UFCV Ou par e-mail :

Important : veuillez noter que les convocations et les résultats aux tests d'entrée, le cas échéant, ne sont envoyés que par e-mail.